

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๗/ว ๓๐๐๖



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอส่งประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร  
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี และวิทยาการสาธารณสุขสิรินธรทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๓๒/ว ๙๖๖ ลงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทาง จำนวน ๑ ฉบับ  
การปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐  
๒) แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๕๙ ลงวันที่  
๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความ  
ชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม จรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ พ.ศ. ๒๕๕๓ และตามข้อกำหนด  
ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency  
Assessment : ITA) นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และ  
แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และ ๒) เพื่อให้สอดคล้องกับ  
พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย  
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และที่กำหนดในกฎกระทรวง กระทรวงการคลัง  
โดยท่านต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานถึง  
ความเกี่ยวข้องกับผู้เสนองานในการจัดซื้อจัดจ้างทราบและถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด เพื่อให้เกิดความโปร่งใส  
และป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และให้ยกเลิกประกาศ ฯ ตามที่อ้างถึง สามารถเรียกดูเอกสารได้ที่  
[www.stopcorruption.moph.go.th](http://www.stopcorruption.moph.go.th)→แนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรด้านการจัดซื้อจัดจ้าง→๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องในสังกัดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัดต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๓๐ / โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๑๓๓๐



ประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง  
พ.ศ. ๒๕๖๐

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานด้านการพัสดุและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการปฏิบัติตนตามกรอบจรรยาบรรณของผู้ปฏิบัติงานให้มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เป็นไปด้วยความชอบธรรมตามหลักระบบคุณธรรม (Merit System) จึงกำหนดแนวทางในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างไว้ ดังนี้

๑. บุคลากรในหน่วยงานต้องวางตัวเป็นกลางกับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์

๒. บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างด้วยความคุ้มค่า โปร่งใส มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และตรวจสอบได้ทุกเวลา

๓. บุคลากรในหน่วยงานต้องไม่เรียก รับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดทั้งทางตรง และทางอ้อม จากผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะการประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และต้องไม่เข้าไปมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงหรือทางอ้อม เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้อื่น ซึ่งเป็นการขัดกันระหว่าง ประโยชน์ส่วนบุคคลกับประโยชน์ส่วนรวม ทั้งนี้ ไม่ว่าการกระทำนั้นจะเกิดขึ้นก่อน ขณะ หรือหลังการปฏิบัติหน้าที่

๔. บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติต่อผู้ขาย ผู้รับจ้าง หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ กับทางราชการเกี่ยวกับการพัสดุ รวมถึงการรับฟังผู้มาร้องเรียน ร้องทุกข์ ด้วยความเป็นธรรม เอื้อเฟื้อมีน้ำใจ แต่ทั้งนี้ การปฏิบัติดังกล่าวต้องไม่เป็นปฏิปักษ์ต่อการแข่งขันอย่างเสรีและเป็นธรรม

๕. บุคลากรในหน่วยงานให้ความร่วมมือกับทุกฝ่ายในการเสริมสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องกับงานด้านพัสดุให้เป็นที่ยอมรับ

๖. บุคลากรในหน่วยงานต้องปฏิบัติหน้าที่โดยยึดถือกฎหมาย กฎ ระเบียบปฏิบัติของทางราชการ อย่างเคร่งครัด

๗. บุคลากรในหน่วยงานดำเนินการใช้จ่ายเงิน ทรัพย์สินของหน่วยงานส่วนรวมของราชการเป็นหลัก โดยคำนึงถึงความถูกต้อง ยุติธรรม และความสมเหตุผลประกอบด้วย

๘. ผู้บังคับบัญชาต้องใช้ดุลพินิจโดยชอบด้วยกฎหมายในการปฏิบัติงาน และส่งเสริมสนับสนุน ให้คำปรึกษา แนะนำ รับฟังความคิดเห็นของผู้ปฏิบัติงานอย่างมีเหตุผล

๙. ผู้บังคับบัญชาต้องควบคุม กำกับดูแล ตรวจสอบให้ผู้ปฏิบัติงานประพฤติปฏิบัติตามแนวทาง ในการปฏิบัติเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้างอย่างเคร่งครัด

ทั้งนี้ ให้หน่วยงานนำประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐ และแบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน แนบท้ายเอกสารประกอบการจัดซื้อจัดจ้างทุกประเภทในขั้นตอนรายงานขอซื้อหรือขอจ้าง

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

*A.*

(นายเจษฎา โชคดำรงสุข)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างของหน่วยงาน (วงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท)  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่  
และผู้ตรวจรับพัสดุ

---

ข้าพเจ้า ..... (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า ..... (เจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้า ..... (ผู้ตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากรในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....

(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....

(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....

(ผู้ตรวจรับพัสดุ)

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า .....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า .....(เจ้าหน้าที่)  
ข้าพเจ้า .....(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)  
ข้าพเจ้า .....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์  
ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วน  
เกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่  
ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ  
ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางปฏิบัติงานเพื่อตรวจสอบบุคลากร  
ในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ  
ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(ประธานกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม .....  
(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

หมายเหตุ หากเพิ่มเติมคณะกรรมการสามารถดำเนินการภายใต้แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจ ฯ  
นี้ได้โดยอนุโลม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐๕๖-๒๘๒๒๖๘ ต่อ ๑๐๒

ที่ นว ๐๐๓๒.๐๒/ ๒๖๕๕

วันที่ 22 มิ.ย. 2564

เรื่อง ขออนุมัติ เบิก - จ่ายเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ด้วย งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลชุมแสง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง  
โรงพยาบาลชุมแสง สำหรับค่า เวชภัณฑ์ ให้กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด  
จำนวนเงิน ๙๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)  
ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี/ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่ ๖๔๑๑๓๓๙๘๓ ลงวันที่ ๐๕ ตุลาคม ๒๕๖๔  
ตั้งปรากฏรายละเอียดซึ่งแนบมาพร้อมนี้ บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว พร้อมด้วยคณะ  
กรรมการ/ผู้ตรวจรับ ได้ตรวจรับมอบพัสดุไว้ถูกต้องครบถ้วนตามรายการแล้ว

ทั้งนี้ ตามบัญชี ๓๕ แห่งระเบียบการเบิกเงินจากคลังการเก็บรักษาเงินและการนำเงินส่งคลังในหน้าที่ของอำเภอ  
และกิ่งอำเภอ พ.ศ.๒๕๖๒ และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้มอบอำนาจอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลชุมชน ครั้งละไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท ตามคำสั่งสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๙๙๗/๒๕๖๓ ลงวันที่  
๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงิน

(นางนุจนาด ตรียานุสรณ์)  
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
เพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวนงนุช กัณหาเบตร์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นางสาวบุญญฤติดา ยำอินทร์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร.๐-๕๖๒๘-๒๒๖๘ ต่อ ๑๓๔,๑๓๕

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๘๖๔

วันที่ ๐๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาจัดซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ จังหวัดนครสวรรค์ ได้อนุมัติให้ดำเนินการจัดซื้อ เวชภัณฑ์  
ในวงเงิน ๙๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน). โดยวิธีเฉพาะเจาะจง แห่งพระราชบัญญัติ  
การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และจังหวัดได้อนุมัติซื้อกับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินเตอร์ จำกัด  
เป็นผู้ขาย ในวงเงิน ๙๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน). และผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับ  
มอบพัสดุไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๐๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ พร้อมได้รายงานผลการตรวจรับให้หัวหน้าหน่วยงาน  
ของรัฐทราบแล้ว ตามเอกสารหลักฐานประกอบที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ ตามนัยแห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ  
พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑๖

(ลงชื่อ).....

(นายมีชัย หีบวงษ์)

เจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสงปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์  
เพื่อลงนามรับทราบผลการจัดซื้อจัดจ้างครั้งนี้

(ลงชื่อ).....

(นายขมพู ศรีประทีภ)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ

(นางสาวบุญฤจิศา ยาอินทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔

ตาม ใบสั่งซื้อสั่งจ้าง เลขที่ PI-๖๔-๐๘๖๔ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔ โรงพยาบาลชุมแสง ได้ตกลงซื้อ กับ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มมาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด สำหรับโครงการ ซื้อมา 1 รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)

ผู้ตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

ถูกต้อง

ครบถ้วนตามสัญญา

ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

มีค่าปรับ

ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๙,๐๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางสุนันทา ดั่งนุ่น)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๔๑๐๗๐๓๕๕๐๑

เลขคุมสัญญา๖๔๑๐๓๔๐๖๔๖๖๔

เลขคุมตรวจรับ ๖๔๑๐A๑๑๘๐๘๒๔

ทราบ

ตามระเบียบฯ ข้อ ๑๗๕(๔)

ลงชื่อ .....

(นางสาวบุญฤทธิดา ยาอินทร์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง

ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



สาขาที่ออกใบกำกับภาษี  สำนักงานใหญ่  สาขา 00002 (สำนักงานเพชรบุรี)

(เอกสารออกเป็นชุด)

รหัสลูกค้าเลขที่ CUSTOMER NO.	อ้างอิงใบจัดสินค้า REF. NO.	ใบสั่งขาย SALES ORDER	วันที่ออกเอกสาร DATE	ระยะเวลาการชำระเงิน TERMS OF PAYMENT	กำหนดชำระเงินวันที่ DUE DATE	ใบกำกับภาษี/ใบแจ้งหนี้ TAX INVOICE NO./INVOICE
21206001	2136376	641096993	5 ต.ค. 2564			641113983

ขายให้แก่  
SOLD TO

ชื่อ  
ADDRESS

เลขที่  
ADDRESS

สถานที่ส่งสินค้า  
DELIVERY ADDRESS

งานพัสดุ  
 เลขที่รับ..... 51 / 65  
 วันที่..... 5 ต.ค. 64  
 เวลา..... 9.00 น.

เดือน  
MONTH

พนักงานขาย  
SALES PERSON

รายการ DESCRIPTION	Lot	Mfg Date	Exp Date	จำนวน QUANTITY	หน่วย UNIT	ราคาต่อหน่วย UNIT PRICE		จำนวนเงินสุทธิ TOTAL
						รวมภาษี VAT INCLUDED	ไม่รวมภาษี VAT EXCLUDED	
BI STATIS 20 M 10051014	2102031	11/05/21	11/05/24	220	Box	450.00		99,000.00
*** sub total ***								99,000.00

RR-65-0045,05/10/64  
 ลักการควรวินพัสดุเป็นระเบียบเรียบร้อย  
 วงชื่อ.....กรรมการ

ลงกำกับแล้ว  
 วันที่ 05/10/64

ราคาสินค้า (NET AMT)	92,520.00
ภาษีมูลค่าเพิ่ม (VAT)	6,480.00
จำนวนเงินรวม (TOTAL AMT)	99,000.00

ใบสั่งซื้อ (REF NO) 641113983

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นถูกต้องเรียบร้อยแล้ว (จำนวน.....กล่อง)	ผู้รับเงิน	ผู้ส่งของ	
ผู้รับสินค้า <b>สุวิจิตา</b> วันที่ / /	วันที่ / /	วันที่ / /	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด

ใบกรณีที่ทำนส่งเงินทางไปรษณีย์ โปรดกรอกรายละเอียดข้างล่างแล้วแนบตามรอบรูป ส่งพร้อมเงินที่ชำระให้กับบริษัทฯ ตามที่อยู่ข้างบนนี้

รหัสลูกค้า	ชื่อลูกค้า	จังหวัด	เลขที่ถนน/ซอย	จำนวนเงิน
21206001	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลลินด์สตรี้ จำกัด	จ.ปทุมธานี	641113983	99,000.00
รายละเอียดการชำระเงิน	เลขที่เช็ค/เอกสาร	วันที่	ธนาคาร/สาขา	จำนวนเงิน
เงินสด				
เช็ค/ดิวีฟ				

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินเตอร์ จำกัด  
 ที่อยู่ เลขที่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง  
 แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๐๐  
 โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๕-๔๒๖๑-๓  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๑๐๕๕๒๗๐๒๘๔๓๐

ใบสั่งซื้อเลขที่ PI-๖๔-๐๘๖๔  
 วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔  
 ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง  
 ที่อยู่ ๓๕๐ ม.๓ ตำบลเกยไชย อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์  
 โทรศัพท์ ๐๕๖๒๘๒๒๒๓

ตามที่ บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินเตอร์ จำกัด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงพยาบาลชุมแสง ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	simvastatin 20 mg film-coated tablet	๒๒๐,๐๐๐	tablet	๐.๔๕	๙๙,๐๐๐.๐๐
(เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙๙,๐๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๔๗๖.๖๔
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐๕,๔๗๖.๖๔

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
- สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลชุมแสง ๓๕๐ ม.๓
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคาสินค้าของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ:

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๔๑๐๗๐๓๕๕๐๑ ชื่อยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ  
( นายชมพู ศรีประทีป )

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ  
( คุณเมธา เรืองจตุโพธิ์พาน )

ผู้รับใบสั่งซื้อ

วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๔

เลขที่โครงการ ๖๔๑๐๗๐๓๕๕๐๑

เลขคุมสัญญา ๖๔๑๐๑๕๐๖๙๖๖๙



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๘๖๕

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อขาย ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาข้อเสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet จำนวน ๒๒๐,๐๐๐ tablet	บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด	๙๙,๐๐๐.๐๐	๙๙,๐๐๐.๐๐
รวม			๙๙,๐๐๐.๐๐

\* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลชุมแสงพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ 4031/2560 ลงวันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ.2560 เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนาจการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณในทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือ วิธีตามหมวด ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที

(นายมีชัย หัตถวงษ์)

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายสมชาย ศรีประทีป)

เห็นชอบและอนุมัติ

(นางสาวบุญฤดีดา ยานินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

# แบบตรวจสอบผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อน

- บริษัท/ห้าง/ร้าน บริษัท เบอร์ลินฟาร์มมาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด
- ที่อยู่ ๓๕๙ ถนนเจริญกรุง แขวงป้อมปราบ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐ ๑๐๑๐๐

เจ้าหน้าที่ที่ส่งตรวจสอบเอกสารบริษัท/ห้าง/ร้าน เช่น

- สำเนาเอกสารการจดทะเบียน
- สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือมอบอำนาจ

ตรวจสอบแล้ว

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร  
(นาย/นาง/น.ส.).....  
เกี่ยวข้องเป็น (เช่น สามี/ภรรยา/บุตร/ญาติ).....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายมีชัย ทับวงษ์)  
เจ้าหน้าที่

หัวหน้าเจ้าหน้าที่/หัวหน้างานพัสดุ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายชมพู ศรีประทีพ)  
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ

- ไม่พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร
- พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียและผลประโยชน์ทับซ้อนเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ในองค์กร

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวนงนุช กัณหะเนตร์)  
หัวหน้ากลุ่มงานการจัดการ



ประกาศจังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา ซ็อยยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดนครสวรรค์ โดยโรงพยาบาลชุมแสง ได้มีโครงการ ซ็อยยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะ  
เจาะจง นั้น

simvastatin ๒๐ mg film-coated tablet จำนวน ๒๒๐,๐๐๐ tablet ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่  
บริษัท เบอร์ลินฟาร์มาซูติคอลอินดัสตรี จำกัด (ส่งออก,ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้ง  
สิ้น ๕๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่าย  
จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร (๐๕๖)-๒๘๒๒๖๘,๒๘๒๒๒๓ ต่อ ๑๑๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๘๖๔

วันที่ ๐๖ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ตามที่ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง มีความประสงค์จะดำเนินการซื้อ เวชภัณฑ์  
วงเงิน ๔๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) นั้น

ข้าพเจ้า ได้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางซื้อ เวชภัณฑ์ ดังกล่าวแล้ว  
ราคากลางเป็นเงิน ๔๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG. TAB. ๑๐๐'s	๑๐๐'S	๒,๒๐๐.๐๐	๔๙,๐๐๐.๐๐
			จำนวน ๑ รายการ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๐๐๐.๐๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ..... ผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะฯ  
(นายมีชัย หีบวงษ์)  
เภสัชกรชำนาญการ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์  
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายชมพู ศรีประทีป)

อนุมัติ  
(ลงชื่อ) .....  
(นางสาวบุญฤชิตา ยาอินทร์)  
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

# ใบแสดงรายละเอียดรายการสินค้าหรือบริการ

โรงพยาบาลชุมแสง (00112100060000000)

เลขที่โครงการ : 64107035501

ชื่อโครงการ : ซื้อยา 1 รายการโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

วิธีการจัดหา : เฉพาะเจาะจง

ประเภทการจัดหา : ซื้อ

รายการของ			
simvastatin 20 mg film-coated tablet, 1 tablet (GPU) (51.99.99.99 -208621)	99,000.00	187,000.00	ใช้ราคาตามประกาศของกระทรวงสาธารณสุข

วันที่แสดงข้อมูล 05/10/2564

ผู้จัดทำ : มีชัย ทับวงษ์





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม โทร (๐๕๖)-๒๘๒๒๖๘,๒๘๒๒๒๓ คอ ๑๑๔

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๘๖๔

วันที่ ๐๖ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลางการจัดซื้อ เวชภัณฑ์

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลชุมแสง จะขอดำเนินการซื้อเวชภัณฑ์ เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	วงเงิน
๑	SIMVASTATIN ๒๐ MG. TAB. ๑๐๐'s	๑๐๐'S	๒,๒๐๐.๐๐	๙๙,๐๐๐.๐๐
จำนวน ๑ รายการ			รวมราคากลางทั้งสิ้น	๙๙,๐๐๐.๐๐

เพื่อให้การกำหนดคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๓ และพระราชบัญญัติจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้ง นายมีชัย ทับวงษ์ ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ เพื่อจัดทำคุณลักษณะเฉพาะและราคากลาง

คำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ที่ ๓๙๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่องการมอบอำนาจในการดำเนินการ ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ (เพิ่มเติม) โดยผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้ช่วยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดหาพัสดุ ด้วยเงินงบประมาณ และเงินนอกงบประมาณในทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม หมวด ก. ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายชมพู ศรีประทีป)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุญฤศิกา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง


ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่และผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นายชมพู ศรีประทักษ์	หัวหน้าเจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นายมีชัย ทับวงษ์	เจ้าหน้าที่
ข้าพเจ้า	นางสุนันทา ดั่งนุ่น	ผู้ตรวจรับพัสดุ

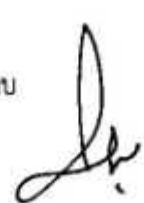
ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมหรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดการซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูลหรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงชื่อ .....  ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นายชมพู ศรีประทักษ์)

ลงชื่อ .....  ..... เจ้าหน้าที่  
(นายมีชัย ทับวงษ์)

ลงชื่อ .....  ..... ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสุนันทา ดั่งนุ่น)

ทราบ   
ลงชื่อ.....  
(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์



# บันทึกข้อความ

เลขที่โครงการ. b410 4035 901  
เลขที่บัญชีเงิน e-GP. b410 1406 9669  
เลขที่ส่งมอบ. b410 D 1196 787  
ตรวจสอบ. b410 A 1186 829  
เบิกจ่าย. b412 F 1014 990

ส่วนราชการ โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรม อำเภอชุมแสง จังหวัดนครสวรรค์ โทร ๐๕๖-๒๘๒๒๒๓

ที่ นว ๐๐๓๒.๓๐๕/๐๘๖๔

วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานขอซื้อ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

ด้วย โรงพยาบาลชุมแสง กลุ่มงานเภสัชกรรมมีความประสงค์จะ ซื้อยา ๑ รายการ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ  
เพื่อเก็บสำรองไว้ในคลังสำหรับให้บริการผู้ป่วย
๒. รายละเอียดของพัสดุ simvastatin 20 mg film-coated 220,000 tablet  
รายละเอียดตามเอกสารแนบ
๓. ราคาากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๑๘๗,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)
๔. วงเงินที่จะซื้อ  
เงินบำรุงโรงพยาบาลชุมแสง จำนวน ๔๔,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นเก้าพันบาทถ้วน)
๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ  
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ

ขออนุมัติซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) ตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๔ และข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท และข้อ ๕ การจัดซื้อจัดจ้างมีวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท จะแต่งตั้งบุคคลหนึ่งบุคคลใดเป็นผู้ตรวจรับพัสดุก็ได้

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ  
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

เห็นควรแต่งตั้งให้ นางสุนันทา ดั่งนุ่น เจ้าพนักงานเภสัชกรรมชำนาญงาน เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ  
เห็นควรให้เจ้าหน้าที่ เป็นผู้ดำเนินการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ

จังหวัดนครสวรรค์ ได้มอบอำนาจให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการ  
จังหวัดนครสวรรค์ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ  
ภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐  
ทุกขั้นตอน ทุกประเภท ทุกวิธี ยกเว้นประเภทหรือวิธีตาม ผนวก ก. ในวงเงินครั้งละไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่ง  
ล้านบาทถ้วน) ตามคำสั่งจังหวัดนครสวรรค์ ที่ ๔๐๓๑/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงาน  
ขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที

(นายมีชัย หับวงษ์)

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายชมพู ศรีประทีภย์)

เห็นชอบและอนุมัติ



(นางสาวบุญญธิดา ยาอินทร์)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแสง  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์